

**DOSES APLICADAS**

<b>NOME DO CIDADÃO</b>	<b>CPF DO CIDADÃO</b>	<b>NOME DA CAMPANHA</b>	<b>IMUNOBIOLOGICO</b>	<b>SIGLA DO TIPO DOSE</b>	<b>DATA DA APLICACAO</b>	<b>DATA DO REGISTRO</b>	<b>DESCRICAO DA CATEGORIA DO GRUPO DE ATENDIMENTO + NOME DO GRUPO DE ATENDIMENTO</b>
ELIZE CRISTINA SILVA NOGUEIRA	700.***.***-12	Vacinação contra a Covid-19 com vacina monovalente	Vacina Covid-19-RNAm, Pfizer (Comirnaty)	REV	09/03/2023	09/03/2023	Faixa Etária - Faixa Etária